

					CODIGO	PDS15-R02
					REVISION	06
					FECHA	22/06/2021
REVISIÓN DE INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE						
Contratista:		Obra/Servicio/Actividad:			N° Contrato:	
Nombres y Apellidos		N° Celular		Correo Electrónico Trabajo		Fecha de inicio de Contrato:
Coordinador/Residente/Supervisor de la Contratista:						Fecha Fin de Contrato:
Supervisor de SSTMA de la Contratista:						

ÍTEM	DETALLES	TIPO DE ARCHIVO	CUMPLE (SI/NO)	NO APLICA	COMENTARIOS / OBSERVACIONES
1	Certificados de Aptitud Médica Ocupacional de Ingreso, Periódico y de Retiro acorde a la labor que desempeñan y al perfil del puesto de trabajo (Administrativos, operativos, conductores, etc). Adjuntar la relación de trabajadores autorizados para realizar trabajos en altura estructural	PDF			
2	Póliza actualizada de seguro de todos sus trabajadores: SCTR , accidentes y de vida ley	PDF			
3	Registro de Acta de Reunión del Comité de Seguridad mensual (Evidencia fotográfica con fechador)	PDF			
4	Informe con evidencias de avance de CUMPLIMIENTO de su PASST (Programa Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo) y PRAMA (Programa Anual de Medio Ambiente)	PDF			
5	Informe y evidencias de CUMPLIMIENTO de Plan de vigilancia, prevención y control del COVID-19 en el trabajo con la constancia de registro y actualización de Plan	PDF			
6	Planes de trabajo de todas las actividades operativas desarrolladas durante el mes, que fueron aprobadas por Electrocentro S.A.	PDF			
7	Registro de entrega de EPP y check list de EPP utilizado en las actividades desarrolladas en el mes. Incluir la entrega de material higiénico de cada trabajador debido al COVID-19	PDF			
8	Registro de pruebas y mantenimiento de los accesorios aislantes, herramientas aisladas, equipos de medición y elementos de protección personal (Certificado de prueba de aislamiento de guantes dieléctricos, clase 1, 2, 3 y/o 4)	PDF			
9	Registro de Inspección de unidades móviles y grúas (Incluye certificados de operatividad de grúa vigente, certificado de operador de grúa, prueba de brazo hidráulico)	PDF			
10	Registro de charlas de 5 minutos e IPERC continuo de todo el mes, adicionar fotos representativas con fechador	PDF			
11	Registros de Análisis Seguro de Trabajo en caso de no tener los PETS	PDF			
12	Matriz Base vigente de Identificación de Peligros, Riesgos y sus Controles (IPERC) e Identificación de aspectos, evaluación de impactos y controles (IAEIC) por cada actividad. Incluir los riesgos generados debido al COVID-19	PDF			
13	Permisos de trabajo o PETAR generados en el mes según la actividad debidamente firmados	PDF			
14	Registros de inducción y entrega del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST) de todo el personal , incluir evidencia fotográfica con fechador. El RISST debe incluir las medidas adoptadas por la empresa debido al COVID-19	PDF			
15	Registro de capacitaciones y entrenamientos en seguridad, salud ocupacional y medio ambiente realizadas durante el mes, incluir evidencia fotográfica con fechador	PDF			
16	Registro de inspecciones de seguridad y ambiental realizadas en campo por la empresa contratista, incluir evidencia fotográfica con fechador	PDF			
17	Registros de incidentes, actos o condiciones sub estándares	PDF			
18	Registros de casos positivos, cantidad de pruebas de descartes realizadas, hospitalizaciones, cantidad de personal en aislamiento debido al COVID-19. En caso sospechoso reportar de inmediato al supervisor/administrador de contrato.	XLS			
19	Ficha sintomatológica al retorno o ingreso de nuevo personal según el anexo N°01 RM128-2020/MINEM-DM	PDF			
20	Registro de evaluación sintomatológica y control de temperatura al ingreso y salida de su centros de trabajo de cada trabajador.	PDF			
21	Registro de inspección de extintores e insumos de botiquines de las unidades vehiculares (camionetas o gruas) y oficinas.	PDF			
22	Informe de gestión de incidente/incidente peligroso	DOC			
23	Relación de trabajadores del mes, incluido planilla y eventual, actualizado en el formato del anexo N°02	XLS			
24	Índice de frecuencia, severidad y accidentabilidad, Horas hombre trabajadas en el mes, incluido planilla y eventual. Sólo personal de operaciones	XLS			
25	Registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómico	PDF			
26	Informe de manejo y disposición final de los residuos no peligrosos, peligrosos y biocontaminados generados a causa del COVID-19	DOC			
27	Registro de inspección del almacén de materiales y productos químicos	PDF			
28	Reporte de Emergencias Ambientales, si es que sucedió	PDF			
29	Registros de entrega e inspección del kit de emergencia ambiental y/o bandeja anti derrame. Implementación de contenedores para disposición de residuos en sus camionetas	PDF			
30	Estandar de trabajo y PETS actualizados y vigentes de todas las actividades NOTA: Se debe incluir los riesgos y medidas de control generados debido al COVID-19	PDF			

El Administrador de Contrato de Electrocentro S.A. recopilará, revisará y validará los informes mensuales según el formato PDS15-R02 de TODAS las empresas contratistas a su cargo y entregará un (01) juego de la copia magnética mediante memorándum a la Jefatura de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente como fecha máxima el 05 de cada mes.

Nota: La entrega de información estará ordenada por cada Unidad de Negocio o Servicio Eléctrico Mayor y por subcarpetas por cada ÍTEM solicitado (del 1 al 30), dicha información deberá estar en un sistema que pueda ser descargado en cualquier momento tales como el GOGGLE DRIVE, ONE DRIVE U OTROS.

Declaramos que los documentos entregados vía correo electrónico o mesa de partes, los cuales contienen archivos magnéticos adjuntos son AUTÉNTICOS, en señal de conformidad y verificación de la información entregada, firmamos a fin de validar el presente:

Gerente General de la Contratista de la Obra/Servicio/Actividad
FIRMA Y SELLO
Nombre:.....
DNI:.....

Coordinador/Residente de la Contratista de la Obra/Servicio/Actividad
FIRMA Y SELLO
Nombre:.....
DNI:.....

Supervisor de Seguridad de la Contratista asignado a la Obra/Servicio/Actividad
FIRMA Y SELLO
Nombre:.....
DNI:.....

DATOS DE LA CONTRATISTA					
EMPRESA :		SERVICIO A REALIZAR:			
NÚMERO DE CONTRATO:		FECHA INICIO DE CONTRATO :		FECHA FIN DE CONTRATO :	
FECHA DE EMISIÓN:					

DATOS DE EMPRESA			DATOS DE TRABAJADOR																						
ITEM	EMPRESA	NUMERO DE CONTRATO	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA INICIO DE CONTRATATO	FECHA FIN DE CONTRATATO	NUMERO DE CELULAR	ZONA DE TRABAJO(UUNN/SEM)	AREA DE SERVICIO	CARGO / PUESTO DE TRABAJO	NIVEL DE RIESGO DE EXPOSICION AL COVID-19	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	MENTIÓN	TIPO DE LICENCIA DE CONDUCCIÓN	AÑOS DE EXPERIENCIA PARA EL PUESTO DE TRABAJO(MESES)	FECHA DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	RESTRICCIÓN MEDICA	CLÍNICA EVALUADORA	FECHA DE EXAMEN PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO	QUE ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO ESTA AUTORIZADO ?	FECHA DE INDUCCIÓN Y ENTREGA DE RISBT CON SU EMPRESA	FECHA DE INDUCCIÓN Y ENTREGA DE RISBT CON ELECTROCENTRO S.A	OBSERVACIONES	
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									

Firma del coordinador General de la CONTRATISTA

Nombre:

DNI:

Firma del Supervisor de Seguridad de la CONTRATISTA

Nombre:

DNI: